



Έγγραφα Αξιολόγησης

Herodotus Travel

Γραφείο Γενικού Τουρισμού



231 231 51 51



travel@herodotus.gr



herodotus.gr



Πυλαία | 17^{ης} Νοεμβρίου 87, Τ.Κ. 55535

ΜΗ.Τ.Ε. : 09.33.Ε.60.00.00.98.6Υ1

Για την καλύτερη αξιολόγηση της εταιρίας μας, δημιουργήσαμε το παρόν ένθετο, το οποίο περιέχει κάθε έγγραφο που θεωρούμε ότι θα σας βοηθήσει.

Παρακάτω θα βρείτε τα περιεχόμενα του εγγράφου για να γίνει ευκολότερη η περιήγηση σας, παρόλα αυτά μην διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας για κάθε επιπλέον έγγραφο που κρίνετε απαραίτητο για την αξιολόγηση μας.

Περιεχόμενα εγγράφου

- Σήμα Λειτουργίας ΕΟΤ [σελ. 2]
- Υπεύθυνη Δήλωση για την ισχύ του σήματος λειτουργίας [σελ. 3]
- Συμβόλαιο Ταξιδιωτικής Ασφάλισης [σελ. 4]
- Συμβόλαιο Αστικής Ευθύνης [σελ. 5]
- Υπεύθυνη Δήλωση για την ισχύ των Ασφαλιστικών Συμβολαίων & για την ασφάλεια των μέσων μεταφοράς [σελ. 6]
- Βεβαίωση Ασφαλιστικής & Φορολογικής Ενημερότητας [σελ. 7-8]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΕΔΡΑ: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Θεσσαλονίκη 08 Νοε. 2024

Αρ. Πρωτ. ΚΜ/8212

ΑΝΤΙΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΝΟΜΙΜΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ
ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΓΡΑΦΕΙΟΥ**

Βεβαιώνεται ότι το Τουριστικό Γραφείο με τα κάτωθι στοιχεία πληροί τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία του και καταχωρίζεται στο Μητρώο Τουριστικών Επιχειρήσεων με αριθμό 0933Ε60000098500

Επωνυμία Επιχείρησης: HERODOTUS TRAVEL A.E.			
Νόμιμος Εκπρόσωπος: ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΤΟΥ ΠΑΥΛΟΥ			
Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει): HERODOTUS TRAVEL			
Διεύθυνση Επιχείρησης:	Δήμος/Κοινότητα: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Οδός/Αριθμός: ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 20	Ταχ.Κωδικός: 54624
Α.Φ.Μ.: 099866496		Δ.Ο.Υ.: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α'	
Τηλ.: 2312315151	FAX:	E-Mail: travelfinance@herodotus.gr	

Η παρούσα επιδεικνύεται από τον κάτοχο της στα αρμόδια όργανα για την διευκόλυνση του ελέγχου.

Κοινοποιείται :

1. ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡ.ΑΣΤΥΝ ΘΕΣ/ΚΗΣ
2. Δ.Ο.Υ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α'
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
4. ΤΑΝΠΥ

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΤΡΙΧΑ ΠΕΡΣΕΦΟΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Υπεύθυνη Δήλωση
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

Προς ⁽¹⁾ :	ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ						
Όνομα:	ΝΙΚΟΛΑΟΣ			Επώνυμο:	ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΠΑΥΛΟΣ ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΛΕΝΗ ΚΑΣΔΕΡΙΔΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης:	01/03/1971						
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΗ679849			Τηλ:	+306936072911		
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ		Οδός:	ΦΑΝΑΡΙΟΥ	Αριθ:	32	ΤΚ: 55133
ΑΦΜ:	046040734		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	travelfinance@herodotus.gr			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

ΩΣ ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ «HERODOTUS TRAVEL A.E.» ΜΕ ΤΟΝ ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟ ΤΙΤΛΟ "HERODOTUS TRAVEL" (ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ) ΠΟΥ ΕΔΡΕΥΕΙ ΣΤΗΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΕΠΙ ΤΗΣ ΟΔΟΥ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 20, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΣΑΣ ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΟΤΙ ΤΟ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΣΗΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ Ε.Ο.Τ. ΚΑΙ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ (ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ 09.33.Ε.60.00.00.98500

17/12/2024

Ο - Η Δηλ.

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι: Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

Πίνακας Καλύψεων Ταξιδιωτικής Ασφάλισης

**ANAX
Basic**

Αριθμός Συμβολαίου 70060499

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ	
	Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας
Ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες Συντονιστικού Κέντρου	Απεριόριστο	
Υγειονομική μεταφορά Ασφαλισμένου	Απεριόριστο	
Επαναπατρισμός του Ασφαλισμένου	Μέχρι €5.000	
Επαναπατρισμός των συνταξιδευόντων, μη παθόντων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου	Μέχρι €300 ανά άτομο	
Έξοδα νοσηλείας	Μέχρι €6.000	Μέχρι €1.000
Έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης εκτός νοσοκομείου	Μέχρι €1.200	Μέχρι €500
Έξοδα μετακίνησης και διαμονής στενού συγγενή του Ασφαλισμένου που νοσηλεύεται	Μέχρι €300	
Αποζημίωση για απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι €10.000 Ανώτατο όριο αποζημίωσης για ατύχημα σε ομάδα ασφαλισμένων στο ίδιο συμβάν €200.000	
Έξοδα για μεταφορά σορού	Μέχρι €3.500	Μέχρι €1.000
Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού	Μέχρι €500	
Αποζημίωση για την απώλεια αποσκευών (Ισχύει μόνο για αεροπορικά ταξίδια)	Μέχρι €400	Μέχρι €300
Έξοδα λόγω καθυστέρησης άφιξης των αποσκευών	Μέχρι €100 για καθυστέρηση πάνω από 4 ώρες	
Προσωπική Αστική Ευθύνη του Ασφαλισμένου έναντι τρίτων	Μέχρι €10.000	
Έξοδα αποστολής φαρμάκων	Μέχρι 300€	
Έξοδα επιστροφής συνοδού με τη μεταφορά σορού	Μέχρι 300€	
Έξοδα μετακίνησης σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου προκειμένου να αναλάβει την φροντίδα ανηλίκων	Μέχρι 300€	

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Με την παρούσα βεβαιώνουμε την ασφάλιση Αστικής Ευθύνης Ταξιδιωτικού Γραφείου της ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ Ν. & ΣΙΑ Ο.Ε., ως διοργανωτή ή / και πωλητή οργανωμένων ταξιδιών, λαμβάνοντας υπόψη το Π.Δ.7/2018 όπως ισχύει, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του ασφαλιστηρίου με αριθμό 2073180435 της Εταιρείας μας.

Γεωγραφικά όρια : Παγκοσμίως

Διάρκεια ασφάλισης: 31.05.2024- 31.05.2025

Ανώτατα Όρια Αποζημίωσης

- ✓ Αστική Ευθύνη εξ αιτίας αδικοπραξίας του Ασφαλισμένου (Α.Κ. Άρθρα 914 -932)
 - Σωματικές βλάβες και Υλικές Ζημιές 100.000 €
 - Για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης έως 600.000 €
- ✓ Επαναπατρισμός λόγω πτώχευσης
 - Ανά ταξιδιώτη έως 1.000 €
 - Ανά γεγονός και για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης έως 100.000 €
- ✓ Αφερεγγυότητα εκτός εξόδων επαναπατρισμού
 - Ανά γεγονός έως 30.000 €
 - Για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης έως 100.000 €
- ✓ Οικονομικές Απώλειες
 - Ανά γεγονός έως 30.000 €
 - Για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης έως 60.000 €
- Ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρείας για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης 600.000 €**

Θεσσαλονίκη, 03/06/2024

Για την Εταιρεία



Το παρόν έγγραφο δεν τροποποιεί ή επεκτείνει την ασφαλιστική κάλυψη, η οποία ρητά διέπεται από τους όρους και τις εξαιρέσεις του ασφαλιστηρίου.

Η παρούσα βεβαίωση χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση και θα έχει ισχύ, εφόσον το αντίστοιχο ασφαλιστήριο θα βρίσκεται σε ισχύ.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Υπεύθυνη Δήλωση
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

Προς ⁽¹⁾ :	ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ						
Όνομα:	ΝΙΚΟΛΑΟΣ			Επώνυμο:	ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΠΑΥΛΟΣ ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΛΕΝΗ ΚΑΣΔΕΡΙΔΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης:	01/03/1971						
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΗ679849			Τηλ:	+306936072911		
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ		Οδός:	ΦΑΝΑΡΙΟΥ	Αριθ:	32	ΤΚ: 55133
ΑΦΜ:	046040734		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	travelfinance@herodotus.gr			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

ΩΣ ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ «HERODOTUS TRAVEL A.E.» ΜΕ ΤΟΝ ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟ ΤΙΤΛΟ "HERODOTUS TRAVEL" ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ» ΠΟΥ ΕΔΡΕΥΕΙ ΣΤΗΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΕΠΙ ΤΗΣ ΟΔΟΥ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 20, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΣΑΣ ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΟΤΙ ΤΟ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ HERODOTUS TRAVEL (ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ 09.33.Ε.60.00.00.98500):

- ΕΧΕΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ & ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ERGO & INTERAMERICAN.
- ΤΑ ΛΕΩΦΟΡΕΙΑ/ΟΧΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΕΙ & ΣΥΝΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΕΚΔΡΟΜΕΣ ΕΧΟΥΝ ΠΡΟΒΕΙ ΣΤΟΝ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ ΑΠΟ ΤΟΝ Κ.Ο.Κ. ΕΛΕΓΧΟ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΝ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΝΟΜΙΜΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΤΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ

17/12/2024

Ο - Η Δηλ.

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι: Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

e-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ημερομηνία: 07/01/2025

Αριθμ. Συστήματος: 000/Φ/14480/2025

Αριθμ. Πρωτ: 29043

Ωρα: 15:33

Αριθμός Εγκυρότητας: 00559637B94A96A99E

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ (Ν.4611/2019)

Ο e-Ε.Φ.Κ.Α βεβαιώνει ότι Ο/Η:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ : HERODOTUS TRAVEL A.E.

A.M.E./A.M.A.

:

A.Φ.Μ.

:

099866496

ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

:

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΩΝ ΓΙΑ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ
ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ, ΚΡΟΥΑΖΙΕΡΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΑ ΤΑΞΙΔΙΑ
(ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΑ ΠΑΚΕΤΑ)

Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

:

ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 20 54624 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

* Δεν οφείλει ληξιπρόθεσμες ασφαλιστικές εισφορές για το προσωπικό του/της.

Το παρόν Αποδεικτικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4611/2019, της αριθ. 15435/913/16.04.2020 Υπουργικής Απόφασης του Υπουργού Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και της υπ' αριθ. οικ.17535/Δ1.6002/6.5.2020 κοινής Υπουργικής Απόφασης των Υπουργών Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και Επικρατείας, μετά από αίτηση του / της ανωτέρω.

Η βεβαίωση αυτή ισχύει αποκλειστικά:

* Για κάθε νόμιμη χρήση, προβλεπόμενη από ειδικές διατάξεις, πέραν αυτών του Ν. 4611/2019

ΙΣΧΥΕΙ ΕΠΙ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ (Μέχρι 04/07/2025)

Ο e-ΕΦΚΑ επιφυλάσσεται στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές να τις αναζητήσει.

Ο Διοικητής του e-ΕΦΚΑ



Δρ. Αλέξανδρος Βαρβέρης



ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων ΕσόδωνΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕ ΠΙΣΤΑ
ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΜΦΕΡΟΝ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αριθμός
Πρωτοκόλλου
Ημερομηνία
Ώρα έκδοσης

82320628

07/01/2025 15:21:11

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΧΡΕΗ ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

ΑΦΜ	099866496	ΔΟΥ	(4224) ΦΑΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	HERODOTUS TRAVEL A.E.		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 20 - 54624 - Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ		

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΙΝΑΙ ΕΝΗΜΕΡΟΣ ΓΙΑ ΤΑ ΧΡΕΗ ΤΟΥ
ΣΤΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΙσχύει από
07/01/2025Ισχύει έως
07/02/2025

Το παρόν χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση (εκτός είσπραξης χρημάτων και μεταβίβασης ακινήτων)
και ισχύει για 1 μήνα.

Ημερομηνία λήξης ισχύος: ΕΠΤΑ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΙΚΟΣΙ ΠΕΝΤΕ

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ		
ΟΝΟΜΑ	ΝΙΚΟΛΑΟΣ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΠΑΥΛΟΣ